MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REGIME CONCENTRADO

DISCENTE

Eu, _____, acadêmico(a) do curso _____, matrícula nº _____, venho requerer a realização da disciplina relacionada abaixo em REGIME CONCENTRADO.

Código	Disciplina	Professor responsável

Anexar histórico

Justificativa:

Nestes termos peço deferimento.

Pelotas, _____ de _____ de 20 ____.

_____

Assinatura do aluno

DOCENTE

Parecer do docente responsável pela disciplina:

( ) Deferida, conforme cronograma anexado. (Anexar cronograma idealizado)

( ) Indeferida (por_____

_____)

Pelotas, ___/___/_____ _____

Assinatura do Docente Responsável

DISCENTE

Ciente em: ___/___/_____

_____

Assinatura do Aluno

* INDEFERIDO ARQUIVA_SE

* DEFERIDO ENCAMINHA_SE AO COCEPE

COORDENADOR DE CURSO

Ciente do cronograma apresentado pelo docente responsável pela disciplina, conforme documento anexado, encaminho a solicitação ao COCEPE para deliberação.

Pelotas, ___/___/_____ _____

Coordenador do curso